***AL DIRIGENTE SCOLASTICO***

Dell’I.T.I.S. “E. Majorana “

Cassino (FR)

Il/la sottoscritto/a in servizio nel corrente anno scolastico presso questa Scuola, in qualità di:

# D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità di non essere nelle condizioni dell’art. 53 del D.Lgs n. 165 del 30/03/2001 (incompatibilità cumulo impieghi ed incarichi):

* di non impartire lezioni private;
* di chiedere ai sensi dell’art. 508 del D. Lgs n. 508 del D. Lgs n. 297 del 16/09/1994 di poter impartire lezioni private;

\*\*\*\*\*

* di non svolgere attività di libera professione;
* di poter svolgere ai sensi dell’art. 508 del D. Lgs n. 297 del 16/09/1994 la libera professione di con iscrizione al relativo albo professionale;
* di poter svolgere lavori di consulenza e/o collaborazione a carattere continuativo/saltuario
  1. in qualità di presso *(2)*

\*\*\*\*\*

* di NON essere titolare di incarichi professionali (amministrazione, sindaco revisore, etc…) nella pubblica amministrazione ed in società private e di non aver assunto il patrocinio in controversie nelle quali sia parte una pubblica amministrazione;
* di aver ricevuto incarichi per *(3)* dai seguenti Enti
* di prestare opera comunque retribuita, a carattere saltuario in qualità di:

Il/la sottoscritto/a **dichiara**, inoltre,

1. che i suddetti incarichi *non* sono incompatibili con il rapporto di pubblico impiego;
2. che i suddetti incarichi *non* saranno di pregiudizio al normale svolgimento delle lezioni e *non* pregiudicheranno l’assolvimento di tutti gli impegni inerenti la funzione docente e saranno compatibili con l’orario di insegnamento e di servizio;
3. che l’autorizzazione è da considerarsi sospesa nei periodi di assenza per malattia; e di assumersi la relativa responsabilità in caso di non osservanza delle norme in vigore.

Il/la sottoscritto/a **chiede**, ove richiesta, l’autorizzazione a svolgere le attività sopra denunciate. In fede,

Cassino ,

Firma

*Note:*

1. *depennare ciò che non interessa;*
2. *indicare gli enti pubblici e privati che hanno conferito gli incarichi;*
3. *indicare la qualifica per cui l’incarico è stato conferito (es. docenza in corsi di aggiornamento, IRRSE, Min. P.I., etc…)*

**da inviare in PDF con nome cognome- aut l.p.**

# PARTE RISERVATA ALLA SCUOLA

**VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

* **si autorizza *DOTT.PASQUALE MERINO***